****

**Wniosek o otwarcie próby
na stopień instruktorski:** przewodniczki/przewodnika

WARUNKI OTWARCIA PRÓBY:

1.  Złożenie Przyrzeczenia Harcerskiego.

2.  Przedstawienie KSI programu swojej próby zapewniającego realizację wymagań.

3.  Ukończone 16 lat.

**DANE OSOBY REALIZUJĄCEJ PRÓBĘ:**

**I**mię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………………………….
e-mail:.………………………………………………………… tel. komórkowy ……………………………………………………………..

nr w Ewidencji ZHP: …………………………………………… data urodzenia ………………………………………………………..
Przydział służbowy: ..……………………………………………………………………………………………….
Data Przyrzeczenia Harcerskiego: ……..…………………………………………………………………………………………….

**Posiadane stopnie harcerskie:**

stopień …………………………………………………… …….………………………………………………………………………………………………………..
 ***(przyznany rozkazem nr z dnia, kto przyznał-funkcja)***

stopień …………………………………………………… …….………………………………………………………………………………………………………..
 ***(przyznany rozkazem nr z dnia, kto przyznał-funkcja)***

stopień …………………………………………………… …….………………………………………………………………………………………………………..
 ***(przyznany rozkazem nr z dnia, kto przyznał-funkcja)***

**PRZEBIEG SŁUŻBY HARCERSKIEJ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Funkcja – jednostka | od | do |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROPONOWANE ZADANIA (PRZEBIEG PRÓBY) – w załączeniu**

Próbę zamierzam zrealizować do dnia: …………………………………………………………………………….

…………………………………………………….
 (podpis wnioskodawcy)

Opinia bezpośredniego przełożonego (uwzględniająca aktywność, umiejętności, wiedzę, predyspozycje, osiągnięcia itp.):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………. …………………………………

 *(miejscowość, data) (pieczęć, podpis)*

Potwierdzenie opłacenia składek:

druh/druhna …………………………………………………………………………………… ma na bieżąco opłacone składki instruktorskie

…………………………………………… …………………………………………………………………………………
 (miejscowość, data) (pieczęć, podpis komendanta hufca)

**DANE OPIEKUNA PRÓBY:**

Stopień, **i**mię i nazwisko: ……………………………………………………………………… nr w Ewidencji ZHP………………………………………..

e-mail ………………………………………………………………….. tel. kontaktowy ……………………………………………………………………………….

Przydział służbowy: ..……………………………………………………… pełniona funkcja …………………….……………………………………………

Zgadzam się być opiekunem próby

………………………………………………………….

(podpis opiekuna)

Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej i bieżące opłacenie składek przez opiekuna:
druh/druhna…………………………………………………………………………………………………………. ma zaliczoną służbę instruktorską za rok ………………………… Rozkaz L. ………………….….. z dnia…………………………………………………

i na bieżąco opłacone składki instruktorskie

…………………………………………… …………………………………………………………………………………
 (miejscowość, data) (pieczęć, podpis komendanta hufca)

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich Chorągwi Wielkopolskiej ZHP**

Na posiedzeniu w dniu ………………………………………………………………………………….KSI postanowiła:

\*wnioskować do Komendanta Chorągwi Wielkopolskiej ZHP o otwarcie próby na stopień **przewodniczki/przewodnika**
druhnie/druhowi: ……………………..…………………………………………………………………………………………………………
opiekun próby dh...……………………………………………………………………………………………………
\*negatywnie oceniła próbę z powodu: ………………………………………………………………………………..…………………………….………………………………………………………………………

Podpisy członków Komisji Stopni Instruktorskich Chorągwi Wielkopolskiej ZHP

Próbę otwarto Rozkazem Komendanta Chorągwi Wielkopolskiej ZHP nr ……………………….. z dnia.....................................

**załącznik do wniosku o otwarcie próby na stopień instruktorski przewodniczki/przewodnika**

imię i nazwisko instruktora …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PROPONOWANE ZADANIA – PRZEBIEG PRÓBY:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | Nazwa zadania – wymagania – przebieg próby | Numer wymagania wg SSI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………………………..

*(podpis wnioskującego)*